# 健康申报承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 | |  | |
| 现居住地 |  | | | 紧急联系人及电话 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | 工作单位 | |  | |
| 是否行程卡绿卡 | 是□ 否□ | | | | 是否持有健康码绿码 | | 是□ 否□ |
| 旅居史 | 本人近10天内是否有境外国家（地区）旅居史。 | | | | | | 是□ 否□ |
| 本人近7天内是否有国内中高风险地区旅居史。 | | | | | | 是□ 否□ |
| 重点人群  接触史 | 本人是否新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者或与前述三类人员有接触史。是否有进口冷冻食品接触史？ | | | | | | 是□ 否□ |
| 是否已接种新冠疫苗 | 是□ 否□ | | | | | | |
| 有无2天内核酸检测阴性报告 | 有□ 无□ | | | | | | |
| 目前健康状况 | （有则打“√”，可多选）：  发热（）咳嗽（）咽痛（）胸闷（）  腹泻（）头疼（）呼吸困难（）恶心呕吐（）  无上述异常症状（） | | | | | | |
| 其他需申报的特殊情况 |  | | | | | | |

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。**

承诺人签名：　　　 承诺日期： 年 月 日